



## ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

### "A. SACCO"

VIA G. FLORENZANO,4 - 84037 SANT'ARSENIO

Codice meccanografico SAIS02100L

E-mail: sais02100l@istruzione.it – PEC: sais02100l@pec.istruzione.it

Codice fiscale 83002620652 – Cod. Un. Uff.:UFNKA3

Tel. 0975396108 – Fax – 0975396006

ISTITUTO SUPERIORE - A. SACCO  
Prot. 0008440 del 23/10/2023  
IV (Uscita)

Atti

Albo pretorio

Sito WEB

Ai genitori e agli alunni

Agli Istituti Scolastici del raggruppamento

**OGGETTO: RIAPERTURA TERMINI AVVISO SELEZIONE CORSISTI ALUNNI INTERNI AL RAGGRUPPAMENTO DI SCUOLE PER LA REALIZZAZIONE** del progetto "Cambiamo Insieme" relativo all' Avviso "CambiaMenti Digitali" IMPLEMENTAZIONE DI PERCORSI EDUCATIVI E FORMATIVI BASATI SULL'UTILIZZO DELLE NUOVE TECNOLOGIE DIGITALI A SERVIZIO DELLA DIDATTICA MULTIDISCIPLINARE INNOVATIVA. D.G.R. n. 254 del 11/06/2019 - Decreto Dirigenziale n. 328 del 23/10/2019 pubblicato sulBURC n. 63 del 24/10/2019 Regione Campania.

**CUP B93D21005430002**

	Area Formazione	Numero ore	Numero partecipanti
<b>MODULO 1</b>	Coding e Robotica	20	25
<b>MODULO 4</b>	Realtà aumentata, realtà virtuale, didattica immersiva	20	25
<b>MODULO 6</b>	Coding e Robotica	20	25
<b>MODULO 9</b>	Realtà aumentata, realtà virtuale, didattica immersiva	20	25

## Termine di presentazione della domanda: ore 13:00 del 26/10/2023

Le attività formative dei seguenti moduli:

- modulo 1 – 6 Coding e Robotica
- modulo 4 -9 Realtà aumentata, realtà virtuale

si svolgeranno presumibilmente dal **27/10/2023** al **06/11/2023** alla presenza di un esperto, co-docente e di un tutor.

**Gli alunni** potranno frequentare al massimo n° **2 corsi** richiedendoli in ordine di preferenza. In caso di disponibilità sarà accettata anche la seconda con la precisazione che:

- il numero massimo di corsisti per modulo non può superare le 25 unità;
- il numero minimo di corsisti per modulo non può essere inferiore a 25 unità;
- la partecipazione è aperta ad alunni di sesso maschile e femminile.

Nel caso di un numero di domande eccedente il massimo previsto, la selezione sarà effettuata sulla base di una graduatoria stilata seguendo l'ordine di arrivo delle domande.

Si invitano i sigg. genitori (o gli studenti maggiorenni) a compilare:

- Allegato A) Domanda di iscrizione;

I moduli, debitamente compilati, dovranno essere raccolti dai singoli Istituti del raggruppamento e consegnati alla segreteria dell'Istituto capofila del raggruppamento.

**Non sono ammesse domande redatte su modulo non conforme a quello allegato al presente Avviso.**

Per informazioni rivolgersi alle Segreterie delle Scuole del raggruppamento tutti i giorni durante il normale orario di apertura al pubblico.

Il Responsabile del Procedimento è il Dirigente scolastico prof.ssa Carmela Taglianetti .

Il presente Avviso viene pubblicato sul sito web dell'Istituto capofila <https://www.iis-sacco.edu.it/> e reso visibile con ulteriori forme di pubblicità.

F.to digitalmente da Il Dirigente Scolastico  
prof.ssa Carmela Taglianetti

**Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno/a**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL I.I.S. "A.SACCO"  
SCUOLA CAPOFILA**

**Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del/della figlio/a**

Il/La sottoscritto/la \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | Nato il \_\_\_\_\_ |  
\_\_\_\_\_ | a \_\_\_\_\_ | Prov. \_\_\_\_\_ | Indirizzo  
mail: \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_

Padre  Madre  dell'alunno/a di cui sotto, chiede l'iscrizione al corso riportato di seguito del(la) proprio(a) figlio(a)

**Dati dell'alunno**

Cognome \_\_\_\_\_ | Nome \_\_\_\_\_ | Data e  
luogo di nascita \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ | Sez. \_\_\_\_\_ | Scuola \_\_\_\_\_

Il sottoscritto chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al/ai seguente/i Modulo/i (barrare la colonna scelta):

SCelta (x)	MODULO	Area Formazione	Numero ore	Numero partecipanti
	<b>MODULO 1</b>	Coding e Robotica	20	25
	<b>MODULO 2</b>	Making. Sensoristica e Stampa 3D	20	25
	<b>MODULO 3</b>	Digital storytelling, creatività digitale e multimedialità	20	25
	<b>MODULO 4</b>	Realtà aumentata, realtà virtuale, didattica immersiva	20	25
	<b>MODULO 5</b>	Metodologie innovative applicate alla didattica	20	25
	<b>MODULO 6</b>	Coding e Robotica	20	25

	<b>MODULO 7</b>	Making. Sensoristica e Stampa 3D	20	25
	<b>MODULO 8</b>	Digital storytelling, creatività digitale e multimedialità	20	25
	<b>MODULO 9</b>	Realtà aumentata, realtà virtuale, didattica immersiva	20	25
	<b>MODULO 10</b>	Metodologie innovative applicata alla didattica	20	25

Firma del/i genitore/i ovvero esercente/i la responsabilità genitoriale

Data \_\_\_\_\_

Firma 1 \_\_\_\_\_

Firma 2 \_\_\_\_\_

Ovvero:

Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_

**Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno/a Maggiorene**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL I.I.S. "A.SACCO"  
SCUOLA CAPOFILA**

Il/La sottoscritto/la | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | Nato  
il | \_\_\_\_\_ | a | \_\_\_\_\_ | Prov. | \_\_\_\_\_ | Indirizzo  
mail: \_\_\_\_\_  
Numero di telefono \_\_\_\_\_  
Classe | \_\_\_\_\_ | Sez. | \_\_\_\_\_ | Scuola | \_\_\_\_\_ |

**CHIEDE di essere iscritto al/ai seguente/i Modulo/i:**

<b>SCELTA (x)</b>	<b>MODULO</b>	<b>Area Formazione</b>	<b>Numero ore</b>	<b>Numero partecipanti</b>
	<b>MODULO 1</b>	Coding e Robotica	20	25
	<b>MODULO 2</b>	Making. Sensoristica e Stampa 3D	20	25
	<b>MODULO 3</b>	Digital storytelling, creatività digitale e multimedialità	20	25
	<b>MODULO 4</b>	Realtà aumentata, realtà virtuale, didattica immersiva	20	25
	<b>MODULO 5</b>	Metodologie innovative applicate alla didattica	20	25
	<b>MODULO 6</b>	Coding e Robotica	20	25
	<b>MODULO 7</b>	Making. Sensoristica e Stampa 3D	20	25
	<b>MODULO 8</b>	Digital storytelling, creatività digitale e multimedialità	20	25
	<b>MODULO 9</b>	Realtà aumentata, realtà virtuale, didattica immersiva	20	25
	<b>MODULO 10</b>	Metodologie innovative applicate alla didattica	20	25

**DATA** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_